

Formulario de consentimiento familiar para la encuesta de resultados del MIHP

El Programa de salud materno-infantil de Michigan (MIHP) colabora con la Universidad de Michigan en un estudio de investigación para encontrar formas útiles de apoyar a las familias. Lo invitamos a participar en este estudio de investigación (este formulario contiene información que lo ayudará a decidir si desea unirse o no). Nos gustaría conocer sobre sus antecedentes, experiencias de vida y participación en el MIHP. Realizar esta encuesta no lo beneficiará directamente, pero sus respuestas nos ayudarán a mejorar el MIHP.

La encuesta solo le tomará de 8 a 10 minutos y sus respuestas serán anónimas; es decir, no contendrán su nombre ni ninguna otra información que pueda identificarlo directamente y vincularlo con usted o su familia. Si lo desea, su visitador a domicilio lo puede ayudar a completar algunas partes de esta encuesta.

No es necesario que complete esta encuesta. Los riesgos de participar en este estudio son mínimos, pero es posible que algunas preguntas lo hagan sentir incómodo. Puede omitir las preguntas que no desea responder. No hay respuestas correctas o incorrectas. Sus respuestas no afectarán de ninguna forma los servicios que reciba. Como este estudio recopila información sobre usted, existe el riesgo de una posible pérdida de confidencialidad. Sin embargo, el equipo del estudio protegerá su confidencialidad y privacidad al almacenar la información de manera segura y sin información identificable.

Podemos utilizar o compartir su información para futuros estudios de investigación. Si compartimos su información con otros investigadores, será de manera anónima. Esta investigación puede ser similar a este estudio o completamente diferente. No le pediremos otro consentimiento informado para estos estudios.

Si tiene alguna pregunta o desea obtener más información sobre el estudio o sus procedimientos, comuníquese con el siguiente investigador:

Investigadora principal: Robin Jacob, PhD

Teléfono: 734-647-4194

Correo electrónico: rjacob@umich.edu

Si tiene preguntas sobre sus derechos como participante en la investigación o desea obtener información, hacer preguntas o analizar alguna preocupación que tenga sobre este estudio con otra persona que no sean los investigadores, comuníquese con la siguiente institución:

Universidad de Michigan: Junta de Revisión Institucional de Ciencias de la Salud y del

Comportamiento (IRB-HSBS)

2800 Plymouth Road

Edificio 520, habitación 1169

Ann Arbor, MI 48109-2800

Teléfono: 734-936-0933; el número gratuito es (866) 936-0933

Correo electrónico: irbhsbs@umich.edu

¿Acepta participar en esta encuesta?

- Sí, acepto participar en esta encuesta.
- No, no acepto participar en esta encuesta.